



Casa di Cura

“Regina Pacis”

RICHIESTA/RITIRO DI COPIA CARTELLA CLINICA

MR 15.01.17 Rev. A

SEZIONE 1 - RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... prov.....
il..... e residente a..... prov..... in
Via..... n° di telefono..... in qualità di:

- Intestatario della cartella clinica
- Genitore esercente la patria potestà
- Amministratore di sostegno/Tutore/Curatore (allegare certificazioni di legge attestanti la titolarità del richiedente)
- Erede (allegare certificazioni di legge attestanti la titolarità del richiedente)
- Delegato (allegare delega)

RICHIEDE

copia della cartella clinica N°....., ricovero del.....
presso il reparto di: Chirurgia generale e specialità chirurgiche Riabilitazione funzionale

del richiedente

del/della Signore/a..... nato/a a..... prov.....
il e residente a..... in Via.....

Data..... **Firma del richiedente X**.....

(Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente e dell'intestatario della cartella clinica)

Compilazione a cura del personale amministrativo:

Data ritiro copia cartella clinica.....

Eventuali integrazioni alla cartella clinica di cui sopra saranno effettuate entro 30 giorni dalla data di richiesta.

Data..... **Firma del richiedente per ricevuta X**.....

SEZIONE 2 - RITIRO

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... prov.....
il..... e residente a..... prov..... in
Via..... n° di telefono..... in qualità di:

- Intestatario della cartella clinica
- Genitore esercente la patria potestà
- Amministratore di sostegno/Tutore/Curatore (allegare certificazioni di legge attestanti la titolarità del richiedente)
- Erede (allegare certificazioni di legge attestanti la titolarità del richiedente)
- Delegato (allegare delega)

DICHIARA DI RICEVERE DALLA CASA DI CURA “REGINA PACIS”

Copia della cartella clinica come da richiesta nella sezione n.1 del presente modulo.

Data..... **Firma per avvenuto ritiro X**.....

DICHIARA

Inoltre di essere stato informato che eventuali integrazioni alla cartella clinica saranno fornite entro 30 giorni dalla data di richiesta della stessa.